In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



# Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucratif use. Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.





### TRANSPORT DES GAZ

Le transport de gaz se fait des poumons vers les tissus pour l'oxygène  $(O_2)$  et en sens inverse pour le dioxyde de carbone  $(CO_2)$ .

## I- TRANSPORT DE L'O<sub>2</sub>:

L'O<sub>2</sub> du sang existe sous 2 formes :

- la forme dissoute, libre
- la forme combinée à l'hémoglobine.

Les réactions entre ces 2 formes sont réversibles, très rapides et dépendent de la  $PO_2$ . Dans le sang artériel, la  $PaO_2$  est peu inférieure à celle de l'air alvéolaire. Elle tend à diminuer avec l'âge et varie avec la ventilation.

Dans le sang veineux, la PvO<sub>2</sub> varie en fonction des organes et de l'intensité du métabolisme. Elle est en moyenne de 40 mm Hg.

### 1- O<sub>2</sub> dissous:

La quantité d' $O_2$  dissoute est directement proportionnelle à la  $PO_2$ : plus la  $PO_2$  est élevée et plus il y a de l' $O_2$  dissous.

La PaO<sub>2</sub> normale est de 100 mm Hg avec 3 ml d'O<sub>2</sub> dissous par litre de sang ; soit 15 ml/min d'O<sub>2</sub> dissous pour un débit cardiaque de 5 l/min. Or, la consommation d'O<sub>2</sub> par toutes les cellules de l'organisme est de 250 ml/min, cette consommation pouvant augmenter jusqu'à 25 fois lors d'un exercice physique. Pour cela, il existe un autre transport pour l'O<sub>2</sub> dans le sang qui est l'hémoglobine. L'O<sub>2</sub> combiné à l'hémoglobine (98,5%) ne contribue pas à la PO<sub>2</sub> du sang. De ce fait, la PO<sub>2</sub> ne reflète pas la quantité d'O<sub>2</sub> dans le sang, mais seulement, sa fraction dissoute (1,5 %).

# 2- O<sub>2</sub> combiné à l'hémoglobine :

L'hémoglobine (Hb) est une ferroprotéine contenue dans les globules rouges se combinant facilement et réversiblement avec l'O<sub>2</sub>.

L'Hb non combinée à  $l'O_2$  est appelée Hb réduite. Combinée à  $l'O_2$ , elle est appelée oxyhémoglobine (HbO<sub>2</sub>).

#### 3- Saturation de l'Hb:

Chaque molécule d'Hb peut transporter jusqu'à 4 molécules d'O<sub>2</sub>. Dans ce cas, il y a saturation de l'Hb. Le pourcentage de l'Hb varie de 0 à 100 %. Il dépend essentiellement de la PO<sub>2</sub> du sang qui est fonction de la quantité d'O<sub>2</sub> dissous.

$$Hb + O_2 \longleftrightarrow HbO_2$$

Au niveau du capillaire pulmonaire :

$$PO_2 \nearrow \longrightarrow O_2 \text{ dissous } \nearrow \longrightarrow HbO_2 \nearrow$$

Au niveau du capillaire systémique :

$$PO_2 \longrightarrow O_2 \text{ dissous} \longrightarrow HbO_2 \longrightarrow$$

La différence de la  $PO_2$  dans les poumons et les tissus entraine une captation de l' $O_2$  par l'Hb dans les poumons et une libération d' $O_2$  dans les tissus qui vont utiliser ce dernier pour leur métabolisme.

La relation entre la  $PO_2$  et la saturation en  $O_2$  de l'Hb n'est pas linéaire. Elle est sigmoïde connue sous le nom de courbe de dissociation (ou de saturation) de l'Hb $O_2$  ou courbe de Barcroft.

- Entre 60 et 100 mm Hg de PO<sub>2</sub>, la courbe est en plateau et la saturation de l'Hb est de 97,5%. Il s'agit donc d'une saturation quasi-complète. Par conséquent, si la PO<sub>2</sub> diminue en dessous de la valeur normale, la saturation de l'Hb diminue peu et donc le contenu du sang en O<sub>2</sub> de même.
  - Le plateau de la courbe correspond donc à une marge de sécurité pour le transport de l'O<sub>2</sub> par le sang.
- Entre 0 et 60 mm Hg de PO<sub>2</sub>, la courbe présente un segment abrupt où l'O<sub>2</sub> est déchargé de l'Hb. L'O<sub>2</sub> libéré diffuse librement des globules rouges vers le plasma puis vers le liquide interstitiel et les tissus sous l'effet de la différence de pression partielle.

Les facteurs modifiant la courbe de Barcroft sont le pH, la PCO<sub>2</sub> et la température. Ils déplacent la courbe de dissociation vers la droite. Il y a baisse de l'affinité de l'Hb pour l'O<sub>2</sub>.

Le 2,3 diphosphoglycérate, métabolite de la glycolyse au niveau des globules rouges, peut se fixer sur l'Hb de façon réversible et réduire son affinité pour l'O<sub>2</sub>.

## II- TRANSPORT DU CO2:

Le CO<sub>2</sub> produit par les cellules diffuse vers le sang et est véhiculé par ce dernier sous 3 formes :

- sous forme dissoute : la quantité de CO<sub>2</sub> dissous dépend de la pression partielle PCO<sub>2</sub>. Elle représente 10 % du contenu total en CO<sub>2</sub>.
- sous forme combinée : le CO<sub>2</sub> lié à l'Hb sous forme de carbaminohémoglobine HbCO<sub>2</sub> (30%). Le CO<sub>2</sub> se lie à la globine.
- sous forme de bicarbonate : HCO<sub>3</sub> est le transport prédominant du CO<sub>2</sub> (60%).

Sur: www.la-faculte.net

Dans l'érythrocyte, le CO<sub>2</sub> est converti en HCO<sub>3</sub> suivant la formule :

$$CO_2 + H_2O \longrightarrow H_2CO_3 \longrightarrow H^+ + HCO_3^-$$
  
anhydrase acide  
carbonique carbonique

Les ions H<sup>+</sup> se fixent dans les érythrocytes à l'Hb.

Les réactions qui ont eu lieu dans les tissus, sont réversibles dans les poumons où le CO<sub>2</sub> diffuse hors du sang pour entrer dans les alvéoles.

#### Courbe de dissociation de l'HbO2

